



## Anzeige über die Beendigung des Betriebs einer Röntgeneinrichtung

Zentraler Formularpool Thüringen

### Bezeichnung der Röntgeneinrichtung

|                 |         |
|-----------------|---------|
| Name            |         |
| Hersteller      | Baujahr |
| Prüfbericht-Nr. |         |

Anzeigenummer (wird vom TLV ausgefüllt)

### Name und Anschrift des Anzeigenden (Betreibers)

|                    |     |
|--------------------|-----|
| Name               |     |
| Straße, Hausnummer |     |
| PLZ                | Ort |

Stempel

|  |     |     |
|--|-----|-----|
| <input type="checkbox"/> Anlage wird verschrottet      |     |     |
| <input type="checkbox"/> Anlage wechselt den Betreiber |     |     |
| Neuer Betreiber und Standort                           |     |     |
| Name   |     |     |
| Straße, Hausnummer                                     | PLZ | Ort |
| <input type="checkbox"/> Anlage verbleibt am Standort  |     |     |

### Unterschrift

|            |   |
|------------|---|
| Ort, Datum | Unterschrift Strahlenschutzverantwortlicher |
|------------|---|